

がん化学療法プロトコール登録票Ver.1

適応外使用 有 無

□審査日〔 年 月 日〕

申請日：2010年 2月 17日

改訂日： 年 月 日

登録確認日： 年 月 日

登録削除日： 年 月 日

プロトコール審査委員会記載欄	
受付番号	
診療科	乳腺外科
ICD10	
登録番号	

診療科	診療科長	申請医師	PHS
乳腺外科	加藤 誠二 印	加藤 誠二 印	6492

プロトコール名		略称	1クールの日数	
右側乳房癌、GEM併用放射線療法			6回	
適応病名	乳房癌	所要時間	30分	
実施部署	<input type="checkbox"/> 外来、 <input type="checkbox"/> 病棟	放射線療法	<input type="checkbox"/> なし、 <input checked="" type="checkbox"/> あり	
適応分類	<input type="checkbox"/> 初発、 <input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発、 <input type="checkbox"/> 術後補助、 <input type="checkbox"/> 術前補助、 <input type="checkbox"/> 超大量、 <input type="checkbox"/> 遺伝子、 <input type="checkbox"/> その他()			
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> ガイドライン・文献、 <input type="checkbox"/> 倫理委員会審査結果、研究計画書、 <input type="checkbox"/> その他()			
番号	抗がん剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与手技	投与日(d1, d8等)
1	ドセタゲル	600mg/m ²	ドV (30分)	毎週
2				
3	RT. 1.8Gy x 5. total 9Gy			
4				
5				
6				
7				
臨床使用分類	<input checked="" type="checkbox"/> 治療(エビデンスレベル <input type="checkbox"/> Ia <input type="checkbox"/> Ib <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input checked="" type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV) (ガイドライン上の推奨グレード <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D)			
	<input type="checkbox"/> 研究(<input type="checkbox"/> 多施設自主研究 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市販後臨床試験 <input type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> その他)			
エビデンス	<input type="checkbox"/> ガイドライン、 <input checked="" type="checkbox"/> 文献、 <input type="checkbox"/> その他()			
ガイドライン名				
文献名	JCO. vol 27. 2269-2277. 2009 JOP. vol 9. 791-797. 2008.			
減量規定等				
本療法の概略 および位置付け	EAC01 (ECCO) 97-99 乳癌の放射線療法 97-99 ASCO 2008 乳癌の放射線療法 97-99 GEM 1000mg/m ² 7-96			
その他				